**附件1：**

**全国青年专家科技成果转化大赛**

**回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位/部门 |  | | | | | |
| 地址 |  | | | | | |
| 联 系 人 |  | 电话 |  | 传真 | |  |
| 参加代表名单 | | | | | | |
| 姓名 | 职务/职称 | 性别 | （移动）电话 | | 邮箱 | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| 住宿预订 | | 拟住日期：2016年 12 月 日— 日 | | | | |
| 请列出您对此次活动的要求、对顺德相关企业的要求及需要咨询专家的问题 | |  | | | | |
| 参会人员介绍（每人百字左右） | |  | | | | |
| **专业、成果**介绍 | |  | | | | |
| 是否少数民族  有无其他禁忌 | |  | | | | |
| 是否自带展示品，展示品规格及描述 | |  | | | | |
| 不低于1M的团队照片及作品照片（可单独附件） | |  | | | | |

备注：本表作为报名人员信息统计使用，请详细填写相关内容，可另附一页。因名额有限，请尽快回传至：qncx2015@163.com